MULTIPLE DEPENDENT CLAIM								SERIAL NO.				FILING DATE		
FEE CALCULATION SHEET								APPLICANT(S)						
	7			TEX (\$7	1 0	TEX 285	CLAIMS							
<u> </u>		AI FLED		AMENDMENT .		AMENDMENT		ļ	 		 	,	}	,
 	MD	OEP	NO MO	DEP	DHD	DEP		-	BHD .	DEP	MD	DEP	PKD _	DEP
1 2	1	 	4		`		-	51	1	 		 	1	
3	1	+ /	-				1	53	 	1	+	 	1	
4		1	1				1	54		1		1	1	
5		/] .	55						
6	1/	X	/				4	56						
7	# /		<u> </u>			-	4	57		 	 	ļ	ļ	
	-		\ 	+	- 			58		 		 	 	
100	 / 	+ \	\	 	 		┨	60		 	 	 	 	<u> </u>
10	1/-	 	#	 			1	61		 	 		 	
12		-	1			1	1	62				 		
13	1					1]	63						
14								64						
15	_	 	 		 	4		65	ļ	<u> </u>	 			
16	 	 	 	+	1	+	1	66		-	 		 	
17	1	 - -	 	-	1	 	1 :	67 68		-	 			
19		+	1	+	 	 		69		 				
20			1		 	1	1	70						
21								71						
22			ļ		ļ]	72						
23	 	ļ	 	 	 	ļ	i	73			1	·		_
24	 	-	ļ	 	 	 	1 1	74			1			
25	-	 	 	- 		 	{	75 76			1			
26	 		-	1	 	 		77			1	—·.		
28		 		 		1	İ	78			1			
29								79						
30	ļ	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	ļ		80		·	1			
31	!	 	ļ	 	 	ļ		81		-				
32	 	 	-			 		82						
33	· · ·			-	 			83 84 .			 			
35	<u> </u>	 	†	1	 			85						
36			1	1	1		 	86						
37							İ	87						
38							[88						
39		 	ļ	ļ			! !	89			 	l		
40		 	 	ļ	 		ŀ	90			 			
41		 		 	 	 	ŀ	91			 			—— <u>-</u>
42		 	f	 	 	 	ł	92	·		 			
44	1		 	 	 		l t	94						
45		<u> </u>			<u> </u>		. I	95						
46								96						
47								97						
48	-			-			ļ	98		4				{
49			 	ļ	ļ		- 1	99						
50				<u> </u>		 	· }	100						
TOTAL IND.								OTAL HD.		1				1
DEP.	9			+-1				OTAL DEP.: OTAL	-		-		-	
CLAMS	6					到现代	č	LAMS	Į,	2/4/4	· ·	NAT.	No.	

.